

Т.В. КОСЕНКОВА<sup>1,2</sup>, к.м.н., Н.П. КУПРИНА<sup>2</sup>, д.м.н., А.А. РУШАНЯН<sup>1,2</sup><sup>1</sup> МСЭ педиатрического профиля ФКУ «ГБ МСЭ по Воронежской области» Минтруда России<sup>2</sup> ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

# АНАЛИЗ УРОВНЯ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

## В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2015–2017 ГОДЫ

В работе представлен краткий обзор первичной и повторной инвалидности лиц до 18 лет в Воронежской области в сравнении с данными по ЦФО и РФ. Отмечена актуальность комплексного подхода к диагностике и разработке мер многоуровневой профилактики и медико-социальной реабилитации больных и инвалидов с данной патологией. Подчеркивается большое значение реабилитации и абилитации для формирования или восстановления их социального и профессионального статуса.

**Ключевые слова:** освидетельствуемый, болезни суставов, костно-мышечная система, детская инвалидность, реабилитация.

T.V. KOSENKOVA<sup>1,2</sup>, N.P. KUPRINA<sup>2</sup>, A.A. RUSHANYAN<sup>1,2</sup><sup>1</sup> Paediatric Medical and Social Expertise at the Main Bureau of Medical and Social Expertise for Voronezh Region, Federal Governmental Institution, Ministry of Labour of the Russian Federation<sup>2</sup> Institute of Continuing Professional Education at the Voronezh N.N. Burdenko State Medical Academy, Ministry of Health of Russia

**CLINICAL MEASURES OF DISABILITY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS DUE TO PATHOLOGY OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM AND CONNECTIVE TISSUE IN THE VORONEZH REGION IN 2015–2017**

The paper presents a brief review of the primary and recurrent disability of persons under the age of 18 in the Voronezh Region in comparison with data on the Central Federal District and the Russian Federation. The article draws attention to the urgency of the comprehensive approach to diagnostics and development of measures of multilevel prevention and medical and social rehabilitation of patients and disabled persons with this pathology. It highlights the great importance of rehabilitation and habilitation for the formation or recovery of their social and professional status.

**Keywords:** examined, joint diseases, musculoskeletal system, children's disability, rehabilitation.

### АКТУАЛЬНОСТЬ

В практике специалистов по медико-социальной экспертизе большой массив патологии освидетельствуемых представлен болезнями костно-мышечной системы, в т. ч. ревматическими заболеваниями. При ревматических заболеваниях, таких как ревматоидный артрит, псориатический артрит, подагра, спондилоартрит, анкилозирующий спондилоартрит, поражения суставов часто приводят к прогрессирующим функциональным нарушениям, ограничивающим жизнедеятельность человека и инвалидизирующим его. В течение многих лет болезни костно-мышечной системы занимают третье место среди всех болезней, приводящих к инвалидности. Независимо от этиологии, поражения суставов и других отделов костно-мышечной системы приводят к ограничению способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию и трудовой деятельности, что является важной социальной проблемой, затрагивающей как взрослое население, так и детей до 18 лет [1].

Поэтому целью данного исследования является анализ уровня инвалидности детей и подростков вследствие патологических состояний костно-мышечной системы и соединительной ткани в Воронежской области в сравнении

с данными Центрального федерального округа (ЦФО) и по Российской Федерации (РФ) для усовершенствования и оптимизированного подхода к реабилитации детей и подростков с данной патологией и принятия решений для совершенствования управленческих решений в данном направлении [2].

**По распределению впервые признанных инвалидами с патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани абсолютное число по Международной классификации болезней – 10 (МКБ-10) (М00–М99) за 2015 г. по Воронежской области составляет 29 детей и подростков**

Нами проанализированы статистические данные детей и подростков-инвалидов с патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани по Воронежской области за период 2015–2017 гг. в сравнении с показателями аналогичной патологии по ЦФО и в РФ. Показатели первичной и повторной инвалидности у детей и подростков в РФ были описаны из статистической формы 7-собес (статистический сборник).

По распределению впервые признанных инвалидами с патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани абсолютное число по Международной классификации болезней – 10 (МКБ-10) (M00-M99) за 2015 г. по Воронежской области составляет 29 детей и подростков. Удельный вес детей и подростков-инвалидов с травмами головы по Воронежской области составил 3,9%, при этом уровень детей и подростков-инвалидов с патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани в Воронежской области на 10 тыс. населения составил 0,76 [4].

Абсолютное число детей и подростков, впервые признанных инвалидами с патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани, в 2016 г. составляет 47 человек. Уровень таких инвалидов на 10 тыс. населения на 2016 г. равен 1,20 с удельным весом 5,2% [6].

Проанализирована инвалидность детей и подростков, повторно признанных инвалидами с патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани, численность которых в 2015 г. в Воронежской области составила 94 человека. Удельный вес их составил 3,4%, при этом уровень детей и подростков-инвалидов с данным видом патологии в Воронежской области на 10 тыс. населения составил 2,46 [5].

Отдельно проанализированы случаи повторного признания инвалидами лиц в возрасте до 18 лет с патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани за 2016 г., количество которых составило 106. При этом уровень детей и подростков-инвалидов с патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани по Воронежской области на 10 тыс. населения равен 2,71, а удельный вес – 3,6% [7].

В 2017 г. в Воронежской области было впервые признано инвалидами 876 детей в возрасте до 18 лет. Из них вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 55 человек (6,3%), в т. ч. с дорсопатиями – 9 человек (16,4%), остеопатиями и хондропатиями – 17 человек (30,9%).

Из всех детей, впервые признанных инвалидами в 2017 г. в Воронежской области, 215 человек (24,5%) имеют нарушение статодинамических функций. Из них отмечена нуждаемость в сложной ортопедической обуви у 80 детей (37,2%) до 18 лет.

**В 2017 г. в Воронежской области было впервые признано инвалидами 876 детей в возрасте до 18 лет. Из них вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 55 человек (6,3%), в т. ч. с дорсопатиями – 9 человек (16,4%), остеопатиями и хондропатиями – 17 человек (30,9%)**

При повторном освидетельствовании в 2017 г. в Воронежской области признано инвалидами 2 784 ребенка, в т. ч. с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани 116 человек (4,2%). Из них с дорсопатиями 20 человек (17,2%), с остеопатиями и хондропатиями – 49 человек (42,3%). Из всех детей, повторно признанных инвалидами в 2017 г., 717 (25,8%) имеют нарушения статодинамической функции. Из них 589 человек (82,1%) нуждаются в сложной ортопедической обуви.

Таким образом, инвалидность детей и подростков вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани является важной медико-социальной проблемой и требует принятия ряда управленческих решений в вопросе совершенствования профилактики данных заболеваний, их прогрессирования и выхода на инвалидность. Также важным моментом является профилактика утяжеления инвалидности и разработка адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий путем составления и реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида – для лиц моложе 18 лет) [3].

*Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов в ходе написания данной статьи.*

## ЛИТЕРАТУРА

1. Болезни суставов. Медико-социальная экспертиза и реабилитация: Учебно-методическое пособие. Под ред. доц. З.Д. Шварцмана. Изд. 3-е, стереотип. СПб., 2014, 87 с. / Joint diseases. Medico-social examination and rehabilitation: study guide. Under the editorship of Shvartsman ZD. 3<sup>rd</sup> Ed., stereotype. SPb, 2014, 87 p.
2. Косенкова Т.В. Медико-социальные аспекты управления институтом реабилитации инвалидов на региональном уровне. Автореф. дис. ... канд. мед. наук: Воронеж, 2013. / Kosenkova TV. Medico-social aspects of managing the Disabled Persons Rehabilitation Institute at the regional level. Extended abstract of PhD (Med) Dissertation. Sciences: Voronezh, 2013.
3. Косенкова Т.В. Пути повышения эффективности социальных механизмов управления институтом реабилитации инвалидов. Россия и мир: вчера. Сегодня, завтра: Актуальные проблемы образования, психологии и социологии. М.: МГИ им. Е.П. Дашковой, 2010: 197-210. / Kosenkova TV. How to improve the effectiveness of social management mechanisms for rehabilitation of disabled persons. Russia and the world: yesterday. Today, tomorrow: Actual problems of education, psychology and sociology. Moscow: Moscow E.R. Dashkova Liberal Institute, 2010: 197-210.
4. Основные показатели первичной инвалидности детского населения в Российской Федерации в 2015 году: [статистический сборник]. М., 2015. / Main indicators of primary disability of the child population in the Russian Federation in 2015: [statistical compilation]. M., 2015.
5. Основные показатели повторной инвалидности детского населения в Российской Федерации в 2015 году: [статистический сборник]. М., 2015. / Main indicators of recurrent disability of the child population in the Russian Federation in 2015: [statistical compilation]. M., 2015.
6. Основные показатели первичной инвалидности детского населения в Российской Федерации в 2016 году: [статистический сборник]. М., 2016. / Main indicators of primary disability of the child population in the Russian Federation in 2016: [statistical compilation]. M., 2016.
7. Основные показатели повторной инвалидности детского населения в Российской Федерации в 2016 году: [статистический сборник]. М., 2016. / Main indicators of recurrent disability of the child population in the Russian Federation in 2016: [statistical compilation]. M., 2016.